

## Comment je prescris : acétate d'abiratétone (Zytiga)



E. Lacarriere

E. Lacarriere

### How to prescribe: Abiraterone acetate (Zytiga)

Service d'urologie, CHU de Rouen, 1, rue de Germont, 76081 Rouen cedex, France

#### RÉSUMÉ

Le traitement du cancer de prostate résistant à la castration s'est enrichi récemment d'une nouvelle molécule, avant ou après chimiothérapie : l'acétate d'abiratérone. Son utilisation est aisée et sa tolérance très bonne, pourvu que le praticien respecte certaines règles de prescription de base qui sont décrites ci-dessous. Une surveillance rapprochée est nécessaire, en particulier en début de prescription.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

#### SUMMARY

Castration-resistant prostate cancer recently received an addition to its available treatments, before or after chemotherapy: abiraterone acetate. This drug is easy to prescribe, and its tolerance is acceptable, as long as a few rules are respected at the initiation of the treatment. These rules are details within this article. A close monitoring is necessary in the first few weeks of prescription.

© 2015 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

#### INTRODUCTION

Depuis 2012, (...) l'acétate d'abiratérone a été ajouté à l'arsenal thérapeutique des praticiens impliqués dans la prise en charge du cancer de prostate résistant à la castration (CPRC). L'efficacité de cette molécule a été prouvée avant [1] ou après [2,3] chimiothérapie par Docetaxel. Elle entraîne une inhibition sélective de l'enzyme CYP17, responsable de la biosynthèse des androgènes.

#### INDICATIONS

Patients présentant un cancer de prostate résistant à la castration, avant chimiothérapie (patients chimio-naïfs) ou après chimiothérapie [4].

#### CONTRE-INDICATIONS

La seule contre-indication véritable de l'abiratérone est l'insuffisance hépato-cellulaire sévère (Cirrhose Child C). La présence d'une cirrhose Child A ou B ne contre-indique pas son emploi mais implique une surveillance accrue.

L'insuffisance rénale n'entraîne pas d'adaptation posologique.

#### PRESCRIPTION ET PRINCIPAUX EFFETS INDÉSIRABLES

La dose de départ est de 1000 mg, soit 4 comprimés de 250 mg à prendre entiers, en prise unique, à distance des repas (*Tableau 1*) car la prise alimentaire modifie d'un facteur 10 la concentration sanguine d'abiratérone. Du fait d'une perturbation du métabolisme minéralocorticoïde au niveau surrénalien, une prise de prednisone ou

#### Mots clés

Hormonothérapie  
Cancer de prostate  
Abiratérone  
Résistance à la castration  
Prescription

#### Keywords

Hormone therapy  
Prostate cancer  
Abiraterone  
Castration resistance  
Prescription

Adresse e-mail :  
emeric.lacarriere@chu-rouen.fr



## Tableau I. Ordonnance type d'acétate d'abiratéronne.

Acétate d'abiratéronne (Zytiga) 250 mg  
4 comprimés à avaler entiers, en une prise, entre les repas  
(2 h après le dernier, 1 h avant le suivant)

Prednisone 20 mg  
½ comprimé le matin

prednisolone 10 mg par jour est nécessaire en parallèle.  
En cas de terrain cardiaque fragile, en particulier chez les insuffisants cardiaques, un avis cardiologique sera demandé avant l'instauration du traitement.

La tolérance est généralement très bonne, mais certains effets indésirables aspécifiques peuvent apparaître : éruptions cutanées, HTA, diarrhée. Le principal effet secondaire est l'altération du bilan hépatique.

## SUIVI ET SURVEILLANCE

La tolérance doit être réévaluée rapidement : tous les 15 jours pendant 3 mois puis tous les mois. La surveillance est :

- clinique : rétention hydrique ? hypertension artérielle ? douleurs musculo-squelettiques ?
- biologique : bilan hépatique (BH), potassium.

Le PSA permettra également de juger de l'efficacité du traitement (*Tableau II*).

En cas d'altération du BH (TGO, TGP > 5N), le traitement sera arrêté de façon temporaire, puis repris à demi-dose. En cas de réélévation, le traitement sera définitivement arrêté.

## Tableau II. Ordonnance type de bilan de suivi.

Faire au laboratoire d'analyses médicales  
Ionogramme sanguin  
TGO, TGP, bilirubinémie conjuguée, gammaGT  
Créatininémie sanguine avec clairance MDRD  
PSA total

Tous les 15 jours pendant 3 mois puis tous les mois

## Déclaration d'intérêts

L'auteur déclare ne pas avoir de conflits d'intérêts en relation avec cet article.

## RÉFÉRENCES

- [1] Rathkopf DE, Smith M, De Bono JS, Logothetis C, Shore N, De Souza P, et al. Updated interim efficacy analysis and long-term safety of abiraterone acetate in metastatic castration-resistant prostate cancer patients without prior chemotherapy (COU-AA-302). *Eur Urol* 2014;66(1):815–25.
- [2] de Bono JS, Logothetis C, Molina A, Fizazi K, North S, et al. Abiraterone increased survival in prostate cancer. *NEJM* 2011;364:1995–2005.
- [3] Antonarakis ES, Eisenberger MA. Expanding treatment options for metastatic prostate cancer. *NEJM* 2011;21:2055–8 [364].
- [4] Salomon L, Bastide C, Beuzeboc P, Cormier L, Fromont G, Hennequin P, et al. Recommandations en onco-urologie 2013 du CCAFU : cancer de la prostate. *Prog Urol* 2013;23(suppl. 2): S69–101.